

思路与方法

中医药治疗慢性肾功能衰竭的对策与展望

刘宏伟¹ 张国强²**主题词** 肾功能衰竭,慢性/中医药疗法

慢性肾功能衰竭是临床上的常见病、多发病,严重危害人民的健康及生命。随着科学技术的飞速发展,尽管肾脏病的诊治水平也取得了很多进步,特别是透析、肾移植和非透析疗法的开展,已使一部分尿毒症病人的生活质量和生存率有了很大提高,甚至有些病人重返工作岗位。然而,透析、肾移植均不能用来治疗早、中期慢性肾衰,加之费用十分昂贵。因此,如何对慢性肾衰进行早期预防,并延缓慢性肾衰的病情进展,已成为世界各国十分关注的一个问题。中医药作为非透析疗法对慢性肾功能衰竭的治疗效果已引起世人的瞩目,积极开展中医药治疗慢性肾功能衰竭的研究具有非常广阔的前景。现就中医药治疗慢性肾功能衰竭的对策与展望探讨如下,以供诸同道参考。

1 提高生活质量,力争带病延年

众所周知,慢性肾衰,特别是中晚期尿毒症患者肾功能通常呈不可逆性进行性发展,因而要想使已经发生硬化、萎缩的肾脏恢复正常几乎不太可能。而此时其治疗的关键应当是如何保护残余的肾功能,并阻止肾功能的进一步恶化,以及调动机体脏腑功能的代偿机制,最大限度地维护和改善肾功能。因此我们认为通过中医药的治疗,其最终目的应着眼于提高患者生存期的生活质量,一方面是改善或缓解慢性肾功能衰竭的临床症状,控制出血倾向,提高血红蛋白,从而改善性贫血,控制稳定血压,防止和治疗各种并发症,纠正可逆因素,调整体内代谢紊乱,缓解病情;另一方面是延缓慢性肾功能衰竭病程的进展,以期最大限度地改善慢性肾功能衰竭病人的肾功能,减轻或消除病人的痛苦,从而使患者能够带病延年,而不应只是一味的追求降低某些实验室指标,而置病人的痛苦于不顾。

由于慢性肾功能衰竭是由多种因素引起的复杂的临床综合征,在不同的病程阶段,病情不同,故治疗方法和目的也应该有所不同。如本病的早、中期即透析

前,中医药的治疗目的是在提高生活质量的基础上尽可能地延缓该病的迅速恶化。若已进入尿毒症期者,在有条件的前提下应及时配合使用透析、肾移植等治疗,此时中医药的治疗目的则应在于积极保护有效的残余肾功能,从而延长透析时间、减少透析次数,以及抑制肾移植的排异反应等。

2 拓宽给药途径,提倡综合治疗

慢性肾功能衰竭作为一种临床综合征,有很多因素影响其进行性恶化和预后,因此我们认为应该进行综合考虑,而不能局限于对某一种药物的单独疗效观察。既往的临床实践表明,无论是中医辨证用药,还是以某一治法或固定方为主加减治疗,或者单用中药保留灌肠(如大黄及其复方),或静脉给药(如复方丹参、脉络宁、川芎嗪)等虽然在改善部分临床症状或实验室指标方面有其一定的有效性。但是鉴于慢性肾功能衰竭是一种复杂险恶的难治性疾病,就目前的治疗现状来说,仅靠任何一种单一的治疗方法似乎难以取得治疗上的重大突破。其实,现代医学也已经注意合理地应用多种措施(诸如低蛋白饮食、控制血压、应用促红细胞生成素和血管紧张素转化酶抑制剂等)治疗慢性肾功能衰竭,并取得较好的疗效。因此,我们认为中医药治疗慢性肾衰一定要积极拓宽给药途径,提倡综合治疗,只有这样,才能充分体现中医整体辨证论治的特色。众所周知,外治法也是中医治疗学的重要组成部分。目前,外治法在治疗慢性肾功能衰竭中也在不断发展,如近年来兴起的药浴、穴位外敷、脐疗等,通过外用给药,取得了一定的疗效。因为慢性肾功能衰竭患者不仅阴阳气血俱虚,而且脾胃功能尤差,吸收能力明显减弱,内服药物效果必然要受到影响,此其一。其次,慢性肾功能衰竭患者多本虚标实,虚实夹杂,欲补其虚,易助长邪实,欲攻其实,必然更损正气,而外用药则不经胃肠吸收,可以避免这一弊端,即使是大辛大热有毒之品,也不易造成机体损害,能较好地体现“攻邪而不伤正”的原则,弥补内服用药的不足。

3 发挥中医优势,不断创新提高

临床实践表明,中医药对慢性肾功能衰竭的治疗效果是无容质疑的,近年来已引起了国际肾脏病学界的普遍关注。我们认为,中医药治疗慢性肾功能衰竭的

1 中国中医研究院研究生部,北京市海淀区西苑
(100091)

2 新加坡同济医院肾病科
收稿日期:1998-04-09

优势突出地表现在中医药的有效性、安全性、广泛性等几个方面。所谓有效性是指中医药治疗慢性肾衰无论是在改善或减轻临床症状、体征方面(如腰酸腰痛,倦怠乏力,头晕心悸,恶心呕吐,水肿,肾性贫血等),还是改善某些实验指标方面(如降低血肌酐、尿素氮,提高内生肌酐清除率,降低中分子物质等)均取得了一定的效果。所谓安全性是指中药大多属于天然植物,既可作食品,也可以作药品。故通常副作用较少(但也有些中药具有一定的肾毒性,应引起临床医生的注意)。所谓广泛性是指中医药的治疗作用相当广泛,如中医药既可改善慢性肾功能衰竭患者肾脏的微循环,又可以调整机体的免疫功能,还可以调整慢性肾功能衰竭患者的细胞因子网络等等,从而达到改善肾功能的目的。

4 加强前瞻研究,有利推广交流

根据我们多年来收集的文献资料表明,以往真正属于前瞻性研究的临床报道为数尚不太多,而大多数属于临床观察后的一些回顾性总结。特别是许多临床观察存在着科研设计不够严密,诊断与疗效标准不统一,辨证分型不规范,治法多种多样,涉及方药繁杂,观察疗效不够严格,缺少定期随访等等问题,致使对其疗效常难以做出准确的评价,因此其临床疗效也就难以重复,这样无形之中就降低了其临床观察研究的可信度和科学性,从而妨碍了中医药的临床研究成果在国内外进一步的交流。为此,我们认为应在中医药治疗慢性肾功能衰竭的临床研究中积极开展设计比较严格的前瞻性研究。首先,必须明确研究的目的,并根据研究目的进行病例的选择、分组,确定观察方法、观察指标、疗效标准等一系列工作,如在病例选择方面要严格要求,尽量排除一些因可逆性因素造成的一过性肾功能不全(如肾病综合征伴有一过性氮质血症)等。其次,由于慢性肾功能衰竭有不同的分期,因此在慢性肾功能衰竭的临床研究中设立对照组就显得尤其重要。

为了使研究组与对照组的病情严重程度具有可比性,临床分组时,一定要严格坚持随机分组的原则,避免人为的选择病例。临床治疗也应尽量规范化、标准化,研究组和对照组之间应尽可能保持一致。特别是对对照组的临床药物应选择公认的有效药物,如卫生部批准生产的治疗慢性肾功能衰竭的新药及国际公认的有效药物。而且,国际上通常要求尽可能在对照组中使用安慰剂治疗,如此,则更能说明治疗药物的有效性。除此之外,在临床研究中还要尽可能采取双盲对照等等。

5 加强实验研究,寻求有效方药

实验动物模型的建立为我们寻求有效方药,探讨药物作用机理创造了良好的条件。既往的实验研究表明,中医药治疗慢性肾衰确切有效,诸如大黄、冬虫夏草、丹参、红人参、黄芪等单味药,以及温脾汤、柴苓汤、

真武汤、尿毒清冲剂、肾康注射液等中药复方。而且通过动物实验还可以为我们临床提供更好的实验依据。如传统认为大黄治疗慢性肾衰的作用机理主要是通过大黄的泻下作用,而现代的研究表明:大黄不仅具有泻下作用,而且还可以抑制肠道内尿素的合成,抑制肾小球和系膜细胞的增生,降低残余肾的高代谢异常,调整免疫功能,纠正脂代谢紊乱以及消炎、抗菌、抗病毒、改善微循环、利胆、利尿等功效。以上作用均有助于防止肾组织的进一步损伤及延缓肾功能衰竭的进展。这些研究结果大大地开阔了我们使用中医药治疗慢性肾功能衰竭的视野和思路。

再者,还应加强中医药治疗慢性肾功能衰竭药理、药效的实验研究,特别是中医药复方制剂的研究。由于中药复方具有多因素、多靶点、动态、合并用药、综合表现药效的特点,所以其作用常呈调整性、双向性等,在人体内的作用过程包括了各组成药物间、各有效成分间、药物与机体机能状态间、药物与体内微生物间的相互影响、相互作用。而中药复方的这些特点正适合于慢性肾功能衰竭这类复杂性疾病的研究。只要我们努力摸清中药复方治疗慢性肾功能衰竭的功能主治、作用规律,就一定能够揭示中药治疗慢性肾功能衰竭药效的物质基础。如此不仅可以赋予中医药理论新的科学内涵,而且还可以在医药学领域提出新见解、新认识或新概念,从而带来理论和方法上的新飞跃。

总之,随着现代科学技术的迅猛发展,特别是 10 余年来中医药治疗慢性肾衰的实验研究已取得了长足的进展,不仅肯定了许多中医药治疗慢性肾衰的效果,更重要的是从现代科学(包括现代医学)角度论证了这些治疗方药的作用机理,为我们今后正确地、合理地、有效地运用中医药治疗慢性肾衰提供了有益的帮助。

石家庄针灸推拿医师学校招生

石家庄针灸推拿医师学校以全国统编医学大专教材中的中医基础理论和针灸、推拿(含足疗)等为课程,采取理论与实践、面授与函授等方式相结合,高质量地培养实用型针灸推拿医师。面向全国招生,每年 11 月 1 日、3 月 1 日、7 月 1 日开学,学期 4 个月(另加实习两个月,费用另收),学杂费 816 元(含住宿费,不含卧具、饮食及书费)、函授 452 元(含书费,但不含来校辅导 12 天的学费及住宿费 60 元,随时办理)。自学成才而要求证书者的考核及其重点补习者,学费 363 元。所有学员经考核成绩及格者,颁发石家庄市教委的《学业证书》和石家庄市卫生局的医师上岗资格证书(另可办理石家庄市卫生局的医师职称证书)。请持(邮)身份证复印件、两张 2 寸半身免冠近照、报名费 5 元,向河北省石家庄市翟营大街 281 号本校报到(从火车站乘 12 路、16 路、27 路汽车,钢厂医院下车往北走 100 米路东)。联系人:张兆菊,邮政编码:050031,联系电话:0311-5651460,6022035

(广告编号:9903 17)